

# 盆腔炎护理中健康教育的应用分析

高凤兰

(定西市中医院 甘肃定西 743000)

**摘要:**目的:通过分析在盆腔炎护理中应用健康教育的效果,为优质护理服务体系的构建提供必要的条件,医护关系更和谐,现代医疗卫生事业的发展更顺利。方法:将2018年7月-2019年7月间入我院接受盆腔炎治疗的100例患者选为观察对象,科学分成对照组及研究组,然后实施常规护理和健康教育。对比两组患者的护理效果、护理满意度及并发症发生率。结果:研究组患者健康教育的效果明显优于对照组的常规护理;研究组患者护理满意度高达(100.0%),对照组护理满意度仅有(79.56%);研究组患者并发症的发生率低于对照组患者。结果:健康教育坚持了以患者为中心的服务原则,通过知识的宣传、策略的实施、医护关系调节等,更好的满足了不同患者的心理需要。另外,健康教育加入常规护理模式中,优质护理服务的水平更高,对于盆腔炎患者病情有效控制来说也产生了积极的影响。在今后的实践中,我们应在健康教育内容的补充和管理办法的创新上下足功夫,不断提高护理质量,使医院也树立起良好的社会形象。

**关键词:**盆腔炎护理;健康教育;应用分析;研究

**引言:**盆腔炎是常见的妇科炎症,慢性盆腔炎是盆腔急性期没有得到很好的治疗从而发展而成的。细菌逆行感染,发病时间较长,严重的危害着女性的生理健康。选择抗生素类药物,进行盆腔炎的治疗效果显著,护理阶段应该指导患者养成良好的卫生习惯,防止疾病的反复发作。盆腔炎护理管理的重要性不言而喻,通过实施健康教育,不断优化护理效果,更利于和谐护患关系的形成。本次实验就此做了具体的研究,希望能为其他护理人员实践工作思路的多元化转变提供帮助,报告内容总结如下:

## 一、资料和方法

### (一)患者资料

将2018年7月-2019年7月间入我院接受盆腔炎治疗的100例患者选为观察对象,科学分成对照组及研究组,每组各50例。其中,对照组患者年龄在23-50岁之间,平均的年龄为(29.30±6.64)岁;研究组患者年龄在25-53岁之间,平均的年龄为(31.09±7.58)岁。

(1)纳入标准:100例患者均符合“盆腔炎”的诊断标准<sup>[1]</sup>,科学分组后,两组患者除年龄、病情不同外,其他方面的临床资料无统计学意义(p>0.05)。与家属沟通后达成了意见统一,也签署过知情同意书。(2)排除标准:排除重大疾病者、恶性肿瘤者、其他类型妇科疾病者,排除药物过敏者、精神疾病和语言功能障碍者等。

### (二)护理方法

对照组给予常规护理,包括:观察她们病情的变化,做好用药指导工作。完成各项检查,并在诊疗计划实施中与家属们简单的说明实施意义、护理要点等。研究组加入健康教育,包括:(1)进一步了解患者的一般资料,以问卷调查的方式调查患者“盆腔炎”疾病的熟悉程度,然后制定且实施健康教育,询问患者以及家属的不同看法<sup>[2]</sup>。

(2)派出专业素质较高、业务能力较强的护理人员,进行患者健康教育内容的补充,同时添加日常饮食、心理疏导、药物控制等方面的建议,提高了护理质量,优化好管理效果。(3)定期组织科室活动,患者、家属积极参加,活动中更多的宣传疾病知识、护理要点、预防方法、常见并发症等,促进患者们生活质量的提高,想方设法去除她们焦虑、抑郁、紧张等负面情绪,体现出护理管理工作存在的最高价值。(4)运动锻炼方面应该考虑患者的身体状况是否允许,严格的控制运动量和运动时间。护理例会上分析不良事件的发生原因,护理人员分享经验,进而改善弊端现状。

### (三)效果观察

观察与分析两组患者的护理效果,统计护理满意度和并发症的发生率。

### (四)统计方法

选择专业统计软件 SPSS 21.0 处理相关的数据,计量资料用  $\chi^2$  检验后得出结果, p<0.05 表示组间结果有差异且有统计学意义。

## 二、结果

(一)患者盆腔炎护理中护理效果的对比情况,可见下表:

组别	例数	优质护理	效果一般	护理较差	总有效率
对照组	50	21(41.55%)	15(30.32%)	14(28.13%)	36(71.87%)
研究组	50	33(66.10%)	12(23.81%)	5(10.09%)	45(89.91%)
$\chi^2$		6.637	3.029	5.714	6.668
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(二)患者盆腔炎护理中护理满意度及并发症发生率的调查结果,可见下表:

组别	例数	十分满意	基本满意	不满意	总满意度	并发症率
对照组	50	16(41.39%)	24(38.17%)	10(20.44%)	40(79.56%)	6(12.75%)
研究组	50	41(81.79%)	9(18.21%)	0(0.00%)	50(100.0%)	1(2.04%)
$\chi^2$		5.031	5.593	7.014	7.002	3.796
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 三、讨论

盆腔炎的发病机制是阴道微生物感染,可能导致盆腔淤血、月经失调、不孕现象等,造成了患者生活质量不断下降,产生一些不良情绪<sup>[3]</sup>。盆腔炎护理过程中加入健康教育,为了让患者了解到更多的疾病知识,进一步提升了她们的认知水平,给各项诊疗计划的高效实施提供有利的条件。患者满意度高,并发症发生率低,卫生习惯慢慢改变,健康教育就有意义。

### 结束语

综上所述,盆腔炎护理中常规护理联合健康教育的实施效果显著,并且具有很高的推广价值,必须引起医务人员、患者和家属们的高度重视。

### 参考文献:

- [1]周亚萍.分析健康教育对盆腔炎护理效果的影响[J].国际护理学杂志,2018(20)45-46.
- [2]梅娟娟.观察健康教育护理干预在盆腔炎住院患者护理中的应用效果[J].中外医疗,2019(17)60-61.
- [3]杨建荣,王凯莉.健康教育护理干预应用于盆腔炎住院患者的护理效果分析[J].中国医药指南,2018(03)397-398.